

危険物取扱等実務経験証明書

氏 名	年 月 日生	
取り扱った危険物	第 類	品 名
取り扱った期間	年 月 日 から 年 月 日まで (年 月)	
製造所等の区分	製 造 所 ・ 貯 蔵 所 ・ 取 扱 所	
<p>上記のとおり相違ないことを証明します。</p> <p>証明年月日 年 月 日</p> <p>事業所名</p> <p>所在地</p> <p>証明者 職</p> <p>氏名 ⑩</p> <p>電話</p>		

- 備考 1 証明者は、事業所の設置者または管理者とする。
 2 証明する危険物取扱者の免状の写し（表裏）を添付してください。